

Namn:

astroblLever: (bedömning av leverprover och statusfynd under mag-tarm placering övriga mål under integrationsveckan om lever.)

Studenten ska kunna redogöra för de viktigaste differentialdiagnostiska övervägandena samt primär utredning av "patologiska leverprover", ikterus och leverförstoring.

Studenten ska kunna redogöra för patogenes, symtomatologi och diagnostik vid encefalopati, ascites och esofagusvaricer samt behandling av dessa komplikationer till levercirrhos.

Studenten ska kunna redogöra för symtomatologi, utlösande faktorer och akut handläggning av levercoma och akut, fulminant leversvikt.

Studenten ska känna till symtom, utredning, laboratorieparametrar vid kroniska hepatiter/cholangiter, alkoholinducerad leversjukdom, läkemedelsutlöst leverpåverkan, hemokromatos och Gilberts syndrom samt känna till indikationer för leverbiopsi.

Fallen under placeringen täcker 1) GERD/Ulcus/Dyspepsi 2) Kolorektal cancer 3) IBD

Rekommenderad litteratur:

Kirurgi (Hamberger/Haglund) , Kirurgi (Jeppson mfl)
Med. (Berglund G) (invärtes medicin)

Anteckningar:

Checklista för Gastroblocket T6

Jag har full närvaro på min avdelningsplacering

Jag har full närvaro på mina basgruppsmöten

Jag har gått mina jourer (1 dag, 2 kväll/helg)

Jag kan utföra rektalpalpation

Jag kan rektoskopera

Jag kan sätta nasogastrisk sond

Jag har deltagit vid gastroskopi

Jag har deltagit vid koloskopi

Jag har deltagit vid öppen eller laparoskopisk op

Jag har gått igenom målbeskrivningen

Jag har läst på i rekommenderad el annan litteratur

Jag kommer att fylla i kursvärderingen

Handledare: _____

Målbeskrivning för Gastroblocket T6

Fyra veckor under termin 6 kommer ni att fokusera på sjukdomar inom mag-tarmkanalen. Dessa sjukdomar och tillstånd behandlas inom den specialiserade medicinska och kirurgiska vården liksom i primärvården.

Under de fyra veckorna kommer ni att arbeta med 3 fall som täcker stora delar av lärandemålen för placeringen. Dessutom tillkommer föreläsningar, seminarier och rekommenderad litteratur som resurser för övriga lärandemål. Parallellt med det teoretiska lärandet ingår lärandemål av mer praktisk natur vilka stöds av placering på kirurgisk och medicinsk "gastroavdelning", mottagningsverksamhet och deltagande vid operationer.

Arbete med fallen under handledning kommer att ske på första måndagen och senare fredagar. På eftermiddagarna kommer seminarium att ges.

Efter placeringen skall studenten praktiskt kunna utföra:

Rektalpalpation med bedömning av sfinkterfunktion

Rektoskopi och proktoskopi

Sätta nasogastrisk sond

Hudsutur

Efter placeringen skall studenten ha deltagit vid:

Gastroskopi

Koloskopi

Öppen eller laparoskopisk bukkirurgi

Efter placeringen skall studenten kunna beskriva anatomin av esofagus, ventrikel, tunntarm, tjocktarm, ändtarm, anus, lever, gallvägar och bukspottkörtel. Studenten skall kunna beskriva dessa organs inbördes förhållanden och ytanatomiska projektioner samt vanliga smärtsensationer till följd av sjukdom i dessa organ.

Efter placeringen skall studenten kunna beskriva symtom, utredning och behandling av kolorektal cancer. Studenten skall också kunna redogöra för adenom- cancersekvensen och benämna de vanligaste formerna av kolorektal cancer samt beskriva 5-årsöverlevnaden i stadium I-IV.

Studenten skall kunna beskriva de grundläggande kirurgiska principerna för resektion av tjocktarm vid kolorektal cancer.

Studenten skall kunna beskriva indikationen för utredning och utredningsgång vid anal inkontinens och förstoppning.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling av de vanliga proktologiska tillstånden: hemorroider, analfissur, perianalabscess, analfistel och pruritus ani.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling av divertikulossjukdomen och dess komplikationer.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid akut appendicit samt tunntarms- och tjocktarmsileus.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid gastroesofageal reflux, ulcus ventrikuli, ulcus duodeni (inklusive komplikationerna blödning och perforation).

Studenten skall kunna beskriva indikationerna för och de metabola effekterna av obesitaskirurgi (gastric by pass).

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid cancer i matstrupe och magsäck samt ange 5-årsöverlevnad vid lokaliserad och spridd sjukdom.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid akut och kronisk pancreatit. Vidare skall studenten diagnostiskt och behandlingsmässigt kunna skilja mellan lindrig akut och svår akut pancreatit.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid exokrin pankreascancer samt kunna beskriva 5-årsöverlevnaden.

Studenten skall kunna beskriva de vanligaste maligna tumörerna inom lever och gallvägar.

Studenten skall kunna diagnostisera intra- och extrahepatisk gallgångsobstruktion och föreslå adekvat utredning och behandling.

Medicinsk gastroenterologi

Studenten ska kunna utreda patient med tecken på gastrointestinal blödning (typfall patient med anemi och positivt F-Hb)

Studenten ska kunna utreda patient med diarrébesvär/ändrade avföringsvanor med differentialdiagnostiskt resonemang runt inflammatorisk tarmsjukdom, funktionell tarmsjukdom (colon irritabile), läkemedelsutlöst, infektion och malignitet.

Studenten ska kunna beskriva symtom, utredning, behandling samt associerade sjukdomstillstånd vid inflammatorisk tarmsjukdom (fr.a. Morbus Crohn och Ulcerös colit).

Studenten ska kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid funktionell tarmsjukdom (colon irritabile) samt funktionell dyspepsi.

Studenten ska kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid laktosintolerans och celiaki.

Studenten skall kunna beskriva symtom, utredning och behandling vid gastroesofageal reflux, ulcus ventrikuli, ulcus duodeni (inklusive komplikationerna blödning och perforation) samt redogöra för helicobacter pyloris betydelse för ulcussjukdom samt diagnostik och behandling av Hp infektion.

Studenten ska kunna redogöra för indikationer för gastroskopi och coloskopi.

Studenten ska kunna handläggning vid akut gastrointestinal blödning) inklusive esofagusvaricer.